

## MacTSQ

Las siguientes preguntas son sobre su experiencia del tratamiento para la degeneración macular, la cual es un tipo de enfermedad macular y puede causar la pérdida de la visión central.

Su tratamiento de los ojos puede incluir:

- medicación (ej. pastillas, gotas para los ojos);
- visitas a una clínica de la vista o a un doctor para exámenes médicos;
- visitas a una clínica de la vista o a un doctor para tratamiento.

En este cuestionario, por favor:

- piense en el tratamiento más reciente que ha tenido para la degeneración macular;
- piense en el tratamiento para la degeneración macular, no en el tratamiento para cualquier otro problema de la vista que pueda tener, ej. ver de cerca o de lejos o cataratas;
- conteste cada pregunta poniendo una "X" en el cuadrado junto a uno de los números del 6 al 0 o del 7 al 0, según sea necesario para cada pregunta.

This copy is for information only - for use, please contact Professor Bradley

1. ¿Qué tan satisfecho/a está usted con su tratamiento para la degeneración macular?

- 6 muy satisfecho/a..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 muy insatisfecho/a..... 0

2. ¿Qué tan molesto/a está por cualquier efecto secundario o posterior al tratamiento para la degeneración macular?

- 7 no he tenido ninguno ..... 7
- 6 nada molesto/a..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 muy molesto/a..... 0

This copy is for information only - for use, please contact Professor Bradley